

各地多措并举促进优质医疗资源扩容和均衡布局

# 多层次医疗服务 常态化守护健康

本报记者 祝大伟 张云河 李俊杰

民生观

均衡布局资源

保障人民健康

罗阳奇

保障好人民健康，必须继续深化医药卫生体制改革，均衡布局优质医疗资源，改善基层基础设施条件

习近平总书记在党的二十大报告中指出：“人民健康是民族昌盛和国家强盛的重要标志。”2021年3月，在福建三明市考察调研时，习近平总书记指出：“看大病在本省解决，一般的病在市县解决，日常的头疼脑热在乡村解决。这个工作要在‘十四五’期间起步。研究改革的堵点在哪里，结合本地实际继续探索。”

建设50个国家区域医疗中心，组建各种形式的医联体1.5万个，基本实现所有地市和县(市、区)开展家庭医生签约服务，90%的家庭15分钟内能够到达最近的医疗点……十年来，人民群众健康方面的获得感不断增强，医疗卫生服务的公平性和可及性持续提高，群众看病难问题得到有效缓解。但是，我国毕竟是一个拥有14亿多人口的大国，地区发展尚不平衡。当前，我们仍然面临优质医疗资源总量不足，城乡、区域之间分布不均衡的问题，基层医疗卫生服务距离群众的期盼还有较大差距。更好保障人民健康，必须进一步努力和探索。

党的二十大报告提出：“促进优质医疗资源扩容和区域均衡布局，坚持预防为主，加强重大慢性病健康管理，提高基层防病治病和健康管理能力。”这为进一步推动医疗体制改革提供了根本遵循，也对解决群众看病难问题提出了具体要求。保障好人民健康，必须继续深化医药卫生体制改革，均衡布局优质医疗资源，改善基层基础设施条件。

要持续推动优质医疗资源扩容下沉和均衡分布。在发挥省级高水平医院辐射带动作用的同时，进一步增强市县级医院服务能力，持续推进分级诊疗和优化就医秩序，努力让患者在市县范围内就能得到比较优质的医疗服务。

不断增强基层医疗卫生服务水平。落实和完善村医待遇保障与激励政策，加强基层医疗机构和家庭医生(团队)健康管理服务，有序扩大家庭医生队伍来源渠道。完善慢性病健康管理适宜技术和服务模式，推进基层慢性病医防融合管理。

我们相信，随着健康中国建设的持续推进，人民群众的健康保障能力会进一步增强，幸福生活的成色也将更足。

本版责编：李智勇 周春媚 罗阳奇

## 推进健康中国建设②

### 医联体全覆盖 促进资源下沉

家在吉林省白山市靖宇县，年近八旬的老人李运(化名)突然出现腹痛、高热症状，一家人赶紧把老人送到靖宇县人民医院。

接诊的是吉林大学中日联谊医院派驻靖宇县人民医院的肝胆外科医生李航，查明老人患有胆总管结石合并急性化脓性胆管炎，病情危重。李航迅速对接联系，将老人转院至吉林大学中日联谊医院长春院区。长春院区的专家团队迅速制定治疗方案，采用超级微创技术手术，仅用10分钟就取出了患者体内的结石。

便捷享受优质医疗资源，得益于紧密联结。2021年9月，吉林大学中日联谊医院与靖宇县人民医院紧密型医联体、互联网医院靖宇分院正式揭牌。

近年来，吉林省组建了由政府主导的分区域、分层次、多形式的医联体。全省已组建省级医联体5个，城市医联体25个，县域医联体17个，专科医联体150多个。目前，各层级医联体单位涵盖了吉林省全部二级以上公立医疗机构和110多家民营医疗机构，初步实现了不同类别和层级医疗机构全覆盖。吉林省还出台了“医师在医联体内多机构执业无需备案”等政策，优化医疗资源下沉的政策环境。数据显示，吉林省级五大医联体平均每年向下级医院派出医务人员达1万余人次，诊疗患者18.8万人次。近5年来，全省累计下沉至基层医疗机构执业的医师已近3万人。

如今，在可以链接优质资源的县医院，患者心里踏实了许多。平常的病症，长春的专家通过视频就能会诊，有时专家还会到县医院出诊。

吉林大学中日联谊医院成立了互联网医院，推广远程诊疗服务，实现远程影像、超声、心电、病理会诊，同时进行疑难病例讨论、培训等。“互联网医院可以实现诊疗服务线上线下一体化衔接。”吉林大学中日联谊医院互联网医院办公室主任张海龙介绍，依托建设的

### 核心阅读

习近平总书记在党的二十大报告中指出，“促进优质医疗资源扩容和区域均衡布局，坚持预防为主，加强重大慢性病健康管理，提高基层防病治病和健康管理能力。”

组建医疗联合体下沉优质医疗资源、建立慢性病随访制度和智慧健康档案、推动家庭医生签约服务提升基层首诊率……各地创新形式推进健康中国建设，切实保障人民健康。

互联网医院，实现“医联体+远程会诊”模式。

互联互通加速了吉林省医疗资源的扩容下沉。吉林省统筹建立了省级远程医疗会诊平台，横向贯通省级五大医联体，纵向链接43家县级医院，同步延伸到全省乡镇卫生院，开通至今远程会诊总计4552例。

“医联体+远程会诊”模式，正努力改善着群众就医的体验和效果。如今，吉林省由二、三级医院向基层医疗卫生机构、接续性医疗机构转诊的人次数从2015年的1.5万人次增加到目前的14万人次，全省连续3年县域内就诊率达90%以上。

### 慢病上门随访 建立电子档案

67岁的曾少芳收到了慢性病上门随访的通知短信。自老伴黄伯中风后，每个季度的糖尿病随访，便全靠社区医生上门了。

11月3日，记者随医务人员如约来到黄伯家。一进门，广西柳州市柳北区桂景湾社区卫生服务站全科医生陆秋红拿出平板电脑，麻利调出黄伯老两口的健康档案。档案很细致，既有慢性病患病情况、主要用药情况，又有历次随访记录、体检报告。

接下来，医务人员帮黄伯作了较全面的健康体检。在做尿常规检测时，当扫描枪扫过试剂带，那台平板电脑便立即显示出结果，血糖、血压、心电图等的结果也是很快就能在系统上看到。

原来，这台平板电脑集成了“智慧公卫”随访系统。该系统通过使用云化验室等功能，帮助下乡出诊和入户随访的医生完成高血压与糖尿病健康管理等重大慢性病随访服务。“系统将随访结果自动导入政府公卫系统档案，为强化慢性病患者管理、督导服药、跟进治疗方案提供便利。”

曾少芳回忆，以前条件不好，有个头疼脑热只能自己摸索着治。“现在变化太大了！卫生服务站不仅经常举办健康讲座，设备越来越先进，每周还邀请广西科技大学第一附属医院的一位医生来我们这坐诊。”

记者在采访时观察到，像“智慧公卫”这样的“互联网+医疗健康”服务不仅给予慢性病患者便利，也改进了医生的工作。

走进卫生服务站的档案信息室，居民们前几年的健康档案挤满两个大柜子。陆秋红说：“过去做一次体检，纸质材料很多。填单子时，有一处涂沫就全部重写，写完后还得在电脑上录入一次。要得到报告，最快也需一星期。”

“现在不一样。桂景湾社区375名2型糖尿病患者、580名高血压患者以及1230名老年人的健康管理数据全部汇总到系统，有效满足居民‘小病在社区’的就诊需求。”数据多跑路，大伙少绕路。陆秋红说，“上午体检，下午报告就能到群众手上。”

柳州市卫生健康委副主任、中医药管理局局长刘金纪介绍，“截至今年10月，柳州市128家基层医疗机构全部配备平板电脑，实现线上为居民提供签订协议、健康咨询、慢病随访、双向转诊等服务。居民电子健康档案已面向个人开放，慢性病患者可以查阅自己的健康档案，了解掌握健康状况动态变化。”

“接下来，我们将基于区域全民健康信息平台，不断强化智慧公卫管理体系建设，加强区域健康信息互通共享，更好地规范重大慢性病健康管理，推动群众健康管理提质增效。”刘金纪说。

### 签约家庭医生 优化健康管理

下午5点半，接诊完最后1名门诊患者，安徽省合肥市庐阳区亳州路街道社区卫生服务中心全科医生杨华收拾好出诊箱，直往畅园新村赶。“咚咚咚”，门里传来郑阿姨的应答声，“来了！是杨医生吧？”

今年69岁的郑阿姨不仅患有高血压、糖尿病，心脏也不好，是亳州路街道社区卫生服务中心的常客。2017年，中心启动家庭医生有偿签约服务工作，郑阿姨成为第一批签约的居民，并选择杨华做她的家庭医生。

“我的病情这么稳定，多亏了杨医生。”郑阿姨说，先前，隔三差五跑医院，有时光挂号、排队就要花费小半天时间。“如今有家庭医生，平日常身体不舒服，随时都能联系上。每个月检查1次，3个月随访一次，每年还有1次全面体检，有啥问题也能早发现、早治疗。”

“今年，我们团队共签约了居民3000多人。”杨华介绍，签约后，这些居民将享受到他们团队提供的基本医疗、公共卫生和约定的健康管理服务，其中包括建立健康档案、对慢性病患者等重点人群实施有效的健康干预、帮助签约患者联系双向转诊等。“辖区内许多居民都跟我们团队连续签约五六年了。平常家里有人生病，他们也会来找我问诊。”

现在，庐阳区建立起80余支由全科医生、社区护士、公共卫生人员和社区志愿者等组成的家庭医生服务小组，签约管理近30万居民。庐阳区卫健委副主任李金梅告诉记者，2017年以来，庐阳区各中心(卫生院)年门急诊人次由2016年的31.53万人次上升至2021年的93.23万人次，增长率达195.7%；今年1至10月，全区7家社区卫生服务中心门急诊人次超10万，基层首诊率达61.5%。

“我们将签约数量、服务质量、居民满意度等纳入家庭医生服务人员的绩效考核中。同时，积极建立服务激励机制，明确将家庭医生签约服务及相关出诊、巡诊等收入的70%用于奖励参与家庭医生服务人员。”李金梅表示，下一步，庐阳区将不断提升家庭医生服务能力，努力让居民在家门口就能享受到优质便捷的医疗卫生服务。

# 水利部 坚持和落实“节水优先”方针 国家节水行动取得显著成效

党的十八大以来，水利部坚持和落实“节水优先”方针，大力实施国家节水行动，持续推进节水社会建设，节约用水取得明显成效。2019年4月，《国家节水行动方案》(以下简称《方案》)出台，水利部牵头20多个部门建立国家节约用水工作部际协调机制，共同推动落实国家节水行动各项任务。《方案》明确的六大重点行动，即用水总量和用水强度双控行动、农业节水增效行动、工业节水减排行动、城镇节水降损行动、重点地区节水开源行动、科技创新引领行动得到稳步实施和推进落实。

### 一、用水效率显著提升

2021年，全国用水总量控制在6100亿立方米以内，万元国内生产总值用水量51.8立方米，万元工业增加值用水量28.2立方米，分别较2012年下降45%、55%，农田灌溉水有效利用系数由2012年的0.516提高到0.568，全国用水效率总体与世界平均水平相当。近10年，我国用水总量基本保持平稳，以占全球6%的淡水资源养育了世界近20%的人口，创造了世界18%以上的经济总量。

### 二、重点领域节水大步迈进

在工业方面，大力推进工业节水改造和节水型企业

建设，全国规模以上工业用水重复利用率达92%以上，计划用水覆盖水资源超载地区99%的规模以上工业企业。在农业方面，持续实施大中型灌区续建配套和节水改造，“十三五”以来，全国新增高效节水灌溉面积超过1.2亿亩。在城市生活方面，全面推进节水型城市建设，地级及以上缺水城市全部建成节水型城市，建成11.9万个节水型服务单位。推动非常规水源纳入水资源统一配置，开展典型地区再生水利用配置试点。全国非常规水源利用量由2015年的64.5亿立方米增加至2021年的138.3亿立方米。全面开展县级节水型社会

达标建设，全国1094个县(区)达到节水型社会标准。

### 三、节水监督管理有力有效

建立覆盖省、市、县三级行政区的用水总量和强度控制指标体系。基本建立国家用水定额体系，编制发布105项国家用水定额。建立国家、省、市三级重点用水单位监控体系。推动严重缺水地区将节水作为约束性指标纳入考核体系，“单位地区生产总值用水量”指标纳入国家高质量发展综合绩效评价体系。建立节水评价机制，对17710个规划和建设项目开展节水评价。发布152项国家鼓励的工业节水工艺、技术和装备，推广应用312项成熟适用节水技术。

### 四、节水市场机制改革不断深化

推行水效标识，制定印发第三批实行水效标识产品目录。推行合同节水管理，在公共机构等领域累计实施274个合同节水管理项目，吸引社会资本投资超20亿元。实施水效领跑者引领行动，遴选发布168家公共机

构、23个灌区为水效领跑者。

### 五、全社会节水意识持续提升

加强节约用水宣传。制定发布公民节约用水行为规范，引导公众自觉养成节水型生产生活方式。倾力打造节水宣传“五进”、“节水中国 你我同行”联合行动、全国节约用水知识竞赛、“节水在身边”全国短视频大赛等节水宣传教育活动品牌，联合多部门开展节水主题活动。设计发布统一的全国节水标识、节水吉祥物“霖霖”形象、节水主题歌曲《节水中国》。

下一步，水利部将充分发挥节约用水工作部际协调机制作用，加强部门和地方统筹协调，深入开展国家节水行动，实施《“十四五”节水型社会建设规划》，继续推进《方案》明确的六大重点行动取得更大成效，以节约用水扩大发展空间，为推动绿色发展、促进人与自然和谐共生提供强有力支撑。

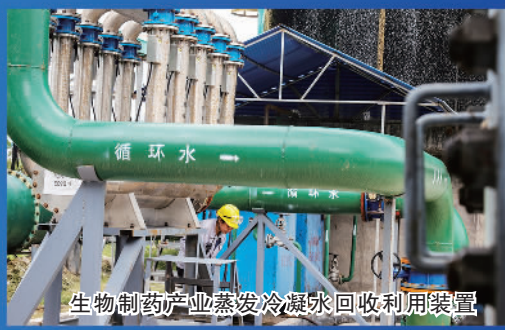
数据来源：全国节约用水办公室



首届中国节水论坛



天津节水科技馆



生物制药产业蒸发冷凝水回收利用装置



北京大兴区黄村污水处理中心

浙江龙泉五龙山喷灌生态茶叶产区

广告